

ご相談シート

<お客様情報>

企業名	(免許番号: 知事・大臣 第 号)		
氏名			
住所			
電話	会社(自宅): 携帯:	FAX	
メールアドレス			
業種		主要商品(サービス)	

<相談内容>

該当するものに、 チェックしてください	<input type="checkbox"/> 創業	<input type="checkbox"/> 販路拡大	<input type="checkbox"/> 事業転換・事業承継	<input type="checkbox"/> 認定計画・補助金申請
	<input type="checkbox"/> 資金調達相談	<input type="checkbox"/> 人事労務	<input type="checkbox"/> 成長分野への進出 (医療・介護、ロボ、観光等)	<input type="checkbox"/> 地域経済の活性化
	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> 資産運用	<input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> その他
具体的内容 (差し支えない範囲内 ご記入ください)				

<相談希望日・場所> ※ご希望日等をご記入し、希望時間帯にチェックをしてください<平日9:00~17:00(土日祝日を除く)>

第1希望	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 指定なし
	<input type="checkbox"/> 湘南信用金庫()支店※1 <input type="checkbox"/> 貴社事務所 <input type="checkbox"/> 神奈川県不動産会館※2			
第2希望	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 指定なし
	<input type="checkbox"/> 湘南信用金庫()支店※1 <input type="checkbox"/> 貴社事務所 <input type="checkbox"/> 神奈川県不動産会館※2			

※1 ご希望の支店名を記入してください。

※2 神奈川県不動産会館を選択された場合、申込の締切は相談可能日から2週間前とさせていただきます。

ご相談の流れ

- 1、ご相談シート(本用紙)に必要事項を記入いただき、神奈川県宅建協会本部へお渡しください。
(ご相談シート送付先)
FAX: 045-633-3031 または、メールアドレス: kyoukai@kanagawa-takken.or.jp
- 2、担当者から電話連絡させていただき、面談日時・面談場所を決めます。
- 3、担当者と面談し、相談事項についての情報提供や今後の進めかたを決めていきます。

①神奈川県宅建協会及び湘南信用金庫は、個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報について厳正な取扱いを行っております。

当協会及び当金庫が提供を受けた個人情報は、相談業務のみに利用させていただきます。さらに、適切な相談業務を行うために必要な範囲で個人情報を外部専門家に提供する場合がございます。

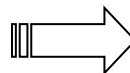
②本シートに基づく、当金庫との相談内容及び以後の取引等について、当協会は一切関与しません。(R5.12.1改訂)

<チーム宅建使用欄>

受付年月日: _____

店番-CIF: _____

神奈川県宅建協会	
受付印	検印



湘南信用金庫	
受付印	検印